

....., dn.

.....

.....

Adres:.....

.....

Tel.....

Dyrekcja Niepublicznej
Chrześcijańskiej Szkoły Podstawowej nr 2
z Oddziałami Integracyjnymi „UCZEŃ”
ul. Miłkowskiego 9, 30-349 Kraków

W N I O S E K

Jako rodzice zwracamy się z uprzejmą prośbą o wpisanie naszego syna/córki
....., ur.
w, w poczet uczniów Niepublicznej Chrześcijańskiej Szkoły
Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi „UCZEŃ” w Krakowie (do klasy
..... w roku szkolnym), oraz o wyrażenie
zgody na spełnianie przez obowiązku szkolnego
poza szkołą zgodnie z art. 16. ust. 8. oraz ust. 10-14 Ustawy o systemie oświaty z dnia
7 września 1991 roku ze zmianami wynikającymi z Ustawy o zmianie ustawy o systemie
oświaty z dnia 19 marca 2009 roku.

Z wyrazami szacunku i poważania

.....

.....

Załączniki:

1. Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej
2. Oświadczenie o zapewnieniu warunków umożliwiających realizację podstawy programowej
3. Zobowiązanie do przystępowania do egzaminów klasyfikacyjnych